

SOLICITUD DE LICENCIA DE ALIMENTOS TEMPORAL / INTERMITENTE

A continuación, se incluye una lista de verificación de los artículos que deben proporcionarse a La Agencia de Salud Pública del Este de Idaho (EIPH) para procesar una solicitud de alimentos temporal / intermitente. Marque cada elemento antes de enviar su documentación y tarifa.

_____ Se aprobó la certificación de Administrador de Protección de Alimentos (CFPM) o un examen temporal de alimentos. El Manual de Seguridad Alimentaria Temporal y el examen ahora están disponibles en línea y se puede acceder a través de nuestro sitio web a continuación, deberá registrarse y crear una contraseña para acceder al manual y realizar el examen se puede imprimir de nuestro sitio web en:

<https://foodsafetyexams.dhw.idaho.gov/>

Llame a nuestra oficina principal al (208) 523-5382 si necesita ayuda, tiene alguna pregunta o para programar un examen.

La confirmación de su CFPM o un examen temporal de alimentos aprobado debe incluirse con su solicitud.

_____ Solicitud: Las solicitudes deben enviarse para su revisión **al menos 14 días antes** del primer evento. Una solicitud incompleta puede causar un retraso y / o desaprobación de su solicitud.

_____ El pago debe ser entregado con su aplicación.

Las solicitudes recibidas después de la fecha límite no serán aceptadas y el solicitante no podrá operar.

**** Marque la casilla que corresponde al tipo de establecimiento que propone:**

- | | | |
|--------------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Operando por un (1) día | \$35.00 |
| | • En conjunto con un solo evento o celebración y ofrece control de tiempo / temperatura para seguridad (TCS) al público en general | |
| <input type="checkbox"/> | Operando por dos (2) o tres (3) días | \$45.00 |
| | • En conjunto con un solo evento o celebración y ofrece TCS al público en general | |
| <input type="checkbox"/> | Operando por cuatro (4) o más días o en múltiples eventos | \$72.00 |
| | • Funciona por no más de 14 días consecutivos | |
| | • En conjunto con un solo evento o celebración y ofrece TCS al público en general | |
| <input type="checkbox"/> | <u>Intermitente sin comisario</u> | \$72.00 |
| <input type="checkbox"/> | <u>Intermitente con comisario</u> | \$92.00 |
| | • Opera por tres (3) días o menos por semana | |
| | • En una única ubicación especificada | |
| | • En conjunto con un solo evento o celebración y ofrece TCS al público en general | |

Eventos/ Ubicaciones Planeados

1. Nombre del Evento: _____ Ubicación del Evento: _____
Fecha (s) del Evento: _____ **Hora de partir para el primer evento:** _____
Restaurante que le dejara cocinar: _____ Licencia #: _____ Teléfono: _____
Nombre de donde recibirá agua: _____ Público o Privado
Eliminación de aguas residuales: _____ Público o Privado

Approved
by: _____

2. Nombre del Evento: _____ Ubicación del Evento: _____
Fecha (s) del Evento: _____
Restaurante que le dejara cocinar: _____ Licencia #: _____ Teléfono: _____
Nombre de donde recibirá agua: _____ Público o Privado
Eliminación de aguas residuales: _____ Público o Privado

Approved
by: _____

3. Nombre del Evento: _____ Ubicación del Evento: _____
Fecha (s) del Evento: _____
Restaurante que le dejara cocinar: _____ Licencia #: _____ Teléfono: _____
Nombre de donde recibirá agua: _____ Público o Privado
Eliminación de aguas residuales: _____ Público o Privado

Approved
by: _____

4. Nombre del Evento: _____ Ubicación del Evento: _____
Fecha (s) del Evento: _____
Restaurante que le dejara cocinar: _____ Licencia #: _____ Teléfono: _____
Nombre de donde recibirá agua: _____ Público o Privado
Eliminación de aguas residuales: _____ Público o Privado

Approved
by: _____

5. Nombre del Evento: _____ Ubicación del Evento: _____
Fecha (s) del Evento: _____
Restaurante que le dejara cocinar: _____ Licencia #: _____ Teléfono: _____
Nombre de donde recibirá agua: _____ Público o Privado
Eliminación de aguas residuales: _____ Público o Privado

Approved
by: _____

6. Nombre del Evento: _____ Ubicación del Evento: _____
Fecha (s) del Evento: _____
Restaurante que le dejara cocinar: _____ Licencia #: _____ Teléfono: _____
Nombre de donde recibirá agua: _____ Público o Privado
Eliminación de aguas residuales: _____ Público o Privado

Approved
by: _____

7. Nombre del Evento: _____ Ubicación del Evento: _____
Fecha (s) del Evento: _____
Restaurante que le dejara cocinar: _____ Licencia #: _____ Teléfono: _____
Nombre de donde recibirá agua: _____ Público o Privado
Eliminación de aguas residuales: _____ Público o Privado

Approved
by: _____

INFORMACIÓN DE LICENCIA DE ALIMENTOS TEMPORALES / INTERMITENTES

La Sección 2-102.12, requiere que cada establecimiento de alimentos tenga un mínimo de un (1) administrador certificado de protección de alimentos (CFPM). Para establecimientos de alimentos temporales, aceptaremos una copia de su certificado CFPM emitido por una organización reconocida a nivel nacional o una copia del certificado obtenido al aprobar el Examen Temporal de Proveedores de Alimentos del Estado de Idaho. No hay costo para el examen estatal y se ofrecerá en nuestras oficinas solo con cita previa.

No se aceptarán solicitudes sin un certificado de capacitación y tarifa de licencia.

Además, se requiere una tarifa de licencia de alimentos (como se explica en la portada de este paquete) para todos los establecimientos de alimentos temporales / intermitentes. Esto incluye todos los carros móviles, camiones de venta, remolques, tiendas de campaña, cabinas, bicicletas, embarcaciones de agua u otras unidades móviles e instalaciones fijas utilizadas para eventos temporales / intermitentes. El Código de Idaho §39-1604 establece: "Ninguna persona, firma o corporación deberá operar un establecimiento de alimentos, para los cuales no se requiere ninguna otra inspección o licencia de seguridad alimentaria estatal o federal, sin una licencia aprobada por el director del departamento de salud y bienestar o su designado." Un establecimiento de servicio de comida intermitente es aquel que opera en un solo lugar específico junto con un evento recurrente. Ejemplos de eventos recurrentes pueden ser un mercado de agricultores o comunidad o un mercado de vacaciones.

En 2019, la Legislatura del Estado de Idaho modificó la Sección 39-1607 que trata sobre las licencias y tarifas de establecimientos de alimentos. Los establecimientos de alimentos temporales ahora pagarán una tarifa según el tiempo que operarán. La estructura de tarifas es de tres (3) niveles: aquellas que operan por un (1) día; los que operan por dos (2) o tres (3) días; y aquellos que operan durante cuatro (4) días o más o en múltiples eventos (si se utiliza el mismo menú y operación). Se requiere una nueva aplicación y tarifa para un menú u operación diferente. La primera página de este paquete enumera la nueva estructura de tarifas para el año calendario 2019. La tarifa de la licencia para operar cuatro (4) días o más o en múltiples eventos aumentará ligeramente a partir del 1 de enero de 2022. La tarifa de la licencia para establecimientos de alimentos intermitentes aumentará ligeramente en el año calendario 2020 y luego nuevamente en el año calendario 2022.

Si opera bajo una licencia de eventos múltiples en otro Distrito de Salud, ese distrito requerirá que el proveedor muestre prueba de que la tarifa se ha pagado por ese año calendario y sirve el mismo menú. También se puede requerir la prueba de un comisario local (si se utiliza). Si no se puede proporcionar esta información, se requerirá una nueva solicitud, una copia de su certificado de capacitación y una tarifa. Comuníquese con la oficina local del Distrito de Salud antes de operar en ese Distrito de Salud.

Una vez que se haya aprobado la solicitud, se enviará una carta al solicitante indicando que está aprobada para establecer operaciones en su primer evento programado. Se realizará una inspección al comienzo de ese evento y se emitirá una licencia si se cumplen las condiciones del permiso. Si el solicitante no puede cumplir con los requisitos del código de alimentos, se le pedirá que cese las operaciones y no se emitirá la licencia. Una vez que se emite la licencia de alimentos, debe estar en exhibición pública en cada evento. Un establecimiento de alimentos temporal o intermitente no puede ser inspeccionado en cada evento, pero el Distrito de Salud puede inspeccionar en cualquier momento que el establecimiento esté funcionando.

Complete todas las preguntas de la solicitud, adjunte un menú completo, una carta de su comisario (que incluye el nombre y el número de licencia del comisario, la dirección, el número de teléfono), firmado y fechado por el propietario, y envíelo junto con una copia de su capacitación, certificado y la licencia correspondiente.

Las solicitudes, junto con la prueba de capacitación certificada, deben enviarse para su revisión al menos 2 semanas antes del evento. Una solicitud incompleta puede causar un retraso y / o desaprobación de su solicitud.

Las solicitudes recibidas después de la fecha límite no serán aceptadas y el solicitante no podrá operar.

Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con 208-523-5382. Gracias.

SOLICITUD DE LICENCIA PARA ALIMENTOS TEMPORALES / INTERMITENTES

INFORMACION DEL ESTABLECIMIENTO	POSEEDOR DE LA LICENCIA/PROPIETARIO/RENTERO
Nombre del Negocio: _____	Nombre: _____
Dirección del Negocio: _____	Título: _____
Ciudad: _____ Estado: _____	Dirección del Propietario: _____
Código Postal: _____	Ciudad: _____ Estado: _____
Número del Teléfono: () _____	Código Postal: _____
Fax #: () _____	Teléfono del Propietario: () _____
¿Es un grupo Lucrativo? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Fax #: () _____
Nombre del Grupo: _____	Segunda persona de contacto: _____
	Título: _____ Teléfono: _____

EIPH	Bonneville & Clark Counties	1250 Hollipark Drive	Idaho Falls, ID	83401	(208) 523-5382
Offices:	Custer County	610 Clinic Road Suite A	Challis, ID	83226	(208) 879-2504
	Fremont County	45 S 2nd W	St. Anthony, ID	83445	(208) 624-7585
	Jefferson County	380 Community Lane	Rigby, ID	83442	(208) 745-7297
	Lemhi County	801 Monroe	Salmon, ID	83467	(208) 756-2122
	Madison County	314 N 3rd E	Rexburg, ID	83440	(208) 356-3239
	Teton County	820 Valley Centre Drive	Driggs, ID	83422	(208) 354-2220

<u>Firma del Aplicante</u>	<u>EIPH Use Only</u>
Nombre (Imprimir): _____	Application Fee Paid On: _____ Fee \$ _____
Firma: _____	Receipt #: _____ Rec'd by: _____
<input type="checkbox"/> Poseedor de licencia/propietario/rentero	Establishment Number: _____
<input type="checkbox"/> Título/Agente: _____	Approved date: _____ By: _____
	EHS

Por favor denos una dirección de correo electrónico para que podamos enviar por correo electrónico el informe de inspección a usted.



Nombre: _____ Dirección de correo electrónico _____

4. Enumere todos los equipos y describa la configuración que utilizará en el evento temporal / intermitente. (¿Cómo se mantendrá la comida caliente / fría? ¿Qué tipo de preparación de comida está haciendo y cómo? Etc.)

- Todos los establecimientos de alimentos temporales / intermitentes deben tener instalaciones adecuadas de cocción, mantenimiento y refrigeración para mantener los alimentos por debajo de 41°F o por encima de 135°F. Las unidades de refrigeración mecánica deben enfriarse previamente a 41°F o menos antes de llenarlas con alimentos.
- Se requieren mangueras de grado alimenticio para llenar los tanques de agua potable. No olvide limpiar y desinfectar los tanques antes de usarlos.
- Cada unidad temporal / intermitente debe construirse de manera que proteja los alimentos de elementos externos como el viento, la lluvia, el polvo, etc.
- Se proporcionarán artículos de servicio único para uso de los clientes.
- Los alimentos listos para comer deben manejarse con guantes y / o utensilios apropiados.

5. **Incluya un bosquejo del establecimiento de alimentos temporal / intermitente que muestre la ubicación del equipo, los lavamanos (lavado de manos y lavavajillas), los tanques de agua, la refrigeración, las encimeras y las áreas de trabajo.**

6. ¿Cómo planeas lavarte las manos? Describe el equipo.

Cada establecimiento de comida temporal / intermitente debe tener una instalación de lavado de manos. Esto debe incluir un recipiente para el lavado de manos (101°F), jabón, toallas de papel y un recipiente colector o tanque de retención. El recipiente debe tener una espita que se pueda encender y permanecer encendida para lavarse las manos. No se permiten tipos de pulsadores.

7. ¿Cómo se desharán de sus aguas residuales y basura?

Todas las aguas residuales y la basura se deben desechar en un sitio aprobado.

8. ¿Cómo planeas lavar y desinfectar equipos y utensilios?

TENGA EN CUENTA: Las solicitudes incompletas demorarán la revisión o resultarán en que la solicitud no sea aprobada. No haga referencia a la información proporcionada en solicitudes anteriores que realizó con La Agencia de Salud Pública del Este de Idaho. Gracias.

He leído y entiendo los requisitos anteriores y acepto cumplir con estos requisitos para mi establecimiento de comida para eventos temporales / intermitentes.

Fecha: _____

Nombre Impreso: _____ Firma: _____

Poseedor de licencia/propietario/rentero

Agente - Título: _____

INSTALACIÓN DE ALIMENTOS COMPARTIDOS / ACUERDO DE LA COMISIÓN

Este formulario debe enviarse con las propuestas de Permiso de Vehículo o Carrito, Permiso de Instalación de Alimentos Temporal / Intermitente, Permiso de Restauración o Permiso de Vendedor de Alimentos del Mercado de Granjeros. El Código de Alimentos del Estado de Idaho exige que los alimentos vendidos o entregados al público se preparen y almacenen en una instalación aprobada. Además, los vehículos o carros utilizados en la venta de esos alimentos deben ser reparados y, a veces, almacenados en una instalación aprobada.

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR EL PROPIETARIO (O GERENTE) DE LA FACILIDAD DE ALIMENTOS APROBADA donde se realizarán estas operaciones para la empresa que solicita un permiso. Este negocio no puede usar ninguna otra instalación para estas operaciones sin la aprobación por escrito de La Agencia de Salud Pública del Este de Idaho.

Nombre de la empresa que solicita el permiso: _____

Nombre de la instalación de alimentos / comisario aprobada: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Teléfono: _____ # de Licencia Comisario: _____
(Instalaciones aprobadas / autorizadas)

Operaciones a realizar:

- Preparación de comida
- Almacenamiento de alimentos / utensilios (área designada y etiquetada para uso exclusivo)
- Almacenamiento de vehículos / carros
- Lavado de utensilios y equipos.
- Otro: _____

Como propietario de la instalación de alimentos aprobada anteriormente, he dado mi permiso para el negocio conocido como _____ utilizar mis instalaciones para las operaciones indicadas. Sé que soy el responsable final del mantenimiento y el saneamiento de las instalaciones alimentarias..

Propietario de una instalación / comisario aprobada (por favor imprima): _____

Firma de la instalación aprobada / propietario / gerente de comisario: _____

Fecha: _____